

BEST AVAILABLE COPY

CLAIMS ONLY							SERIAL NO.		FILING DATE		
							APPLICANT(S)				
CLAIMS											
AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT				*	*	*	
IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	/	/	/	/	/			51	/	/	/
2	/	/	/	/	/			52	/	/	/
3	/	/	/	/	/			53	/	/	/
4	/	/	/	/	/			54	/	/	/
5	/	/	/	/	/			55	/	/	/
6	/	/	/	/	/			56	/	/	/
7	/	/	/	/	/			57	/	/	/
8	/	/	/	/	/			58	/	/	/
9	/	/	/	/	/			59	/	/	/
10	/	/	/	/	/			60	/	/	/
11	/	/	/	/	/			61	/	/	/
12	/	/	/	/	/			62	/	/	/
13	/	/	/	/	/			63	/	/	/
14	/	/	/	/	/			64	/	/	/
15	/	/	/	/	/			65	/	/	/
16	/	/	/	/	/			66	/	/	/
17	/	/	/	/	/			67	/	/	/
18	/	/	/	/	/			68	/	/	/
19	/	/	/	/	/			69	/	/	/
20	/	/	/	/	/			70	/	/	/
21	/	/	/	/	/			71	/	/	/
22	/	/	/	/	/			72	/	/	/
23	/	/	/	/	/			73	/	/	/
24	/	/	/	/	/			74	/	/	/
25	/	/	/	/	/			75	/	/	/
26	/	/	/	/	/			76	/	/	/
27	/	/	/	/	/			77	/	/	/
28	/	/	/	/	/			78	/	/	/
29	/	/	/	/	/			79	/	/	/
30	/	/	/	/	/			80	/	/	/
31	/	/	/	/	/			81	/	/	/
32	/	/	/	/	/			82	/	/	/
33	/	/	/	/	/			83	/	/	/
34	/	/	/	/	/			84	/	/	/
35	/	/	/	/	/			85	/	/	/
36	/	/	/	/	/			86	/	/	/
37	/	/	/	/	/			87	/	/	/
38	/	/	/	/	/			88	/	/	/
39	/	/	/	/	/			89	/	/	/
40	/	/	/	/	/			90	/	/	/
41	/	/	/	/	/			91	/	/	/
42	/	/	/	/	/			92	/	/	/
43	/	/	/	/	/			93	/	/	/
44	/	/	/	/	/			94	/	/	/
45	/	/	/	/	/			95	/	/	/
46	/	/	/	/	/			96	/	/	/
47	/	/	/	/	/			97	/	/	/
48	/	/	/	/	/			98	/	/	/
49	/	/	/	/	/			99	/	/	/
50	/	/	/	/	/			100	/	/	/
TOTAL IND.	/	/	/	/	/			TOTAL DEP.	/	/	/
TOTAL CLAIMS	35	/	/	/	/			TOTAL CLAIMS	/	/	/

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS